

Виявлення та інформування осіб, які могли заразитися кором

Про що мене запитуватимуть?

Я хворію на кір



У мене був контакт із хворим на кір

1. Підтвердьте своє ім'я, прізвище, адресу, дату народження та расову / етнічну належність.
2. Де й коли, на вашу думку, ви контактували з вірусом кору?
3. Які місця ви відвідували, коли були заразними?
4. Зазначте імена, прізвища та контактні дані людей, з якими ви близько контактували останнім часом.

1. Підтвердьте своє ім'я, прізвище, адресу, дату народження та расову / етнічну належність.
2. Чи маєте ви симптоми кору?



Співробітник, який проводить опитування, НЕ:

- запитуватиме про імміграційний статус;
- запитуватиме номер соціального страхування;
- запитуватиме фінансову інформацію;
- повідомлятиме, від кого ви могли заразитися кором.

Після завершення опитування співробітник розкаже, що робити далі.

Уся надана вами інформація є конфіденційною, а ваші медичні дані захищені законом. Доступна послуга усного перекладу.

Докладніше за посиланням: <https://doh.wa.gov/measles>.

Щоб отримати цей документ в іншому форматі, зателефонуйте за номером 1-800-525-0127. Клієнтів із глухотою або з ослабленим слухом просимо телефонувати за номером 711 (Washington Relay) або писати на адресу електронної пошти doh.information@doh.wa.gov.



DOH 348-1179 January 2026 Ukrainian